

質 問 書

【障害児の中学生以降の放課後等居場所事業運営業務】

令和 年 月 日

杉並区保健福祉部長 宛

所在地	
名称	
代表者名	
担当者名	
所属・役職	
電話番号	
E-mail	

障害児の中学生以降の放課後等居場所事業の公募型プロポーザルについて、以下の項目を質問します。

質問項目	質問内容

※ 質問書は、令和7年8月6日（水）17時までに、E-mailで提出してください。

杉並区保健福祉部障害者施策課児童支援係
電話 03(3312)2111
E-mail s-sisaku@city.suginami.lg.jp